



III Liceum Ogólnokształcące
im. Marii Konopnickiej we Wrocławku

.....

(miejscowość i data)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko),
ur. (data ur.) w (miejsce urodzenia), legitymująca/y
się dokumentem tożsamości o numerach: (seria i nr dowodu osobistego)

upoważniam

moją/mojego (stopień pokrewieństwa),
(imię i nazwisko), ur. (data ur.) legitymującą/ego się dokumentem tożsamości o
numerach: (seria i nr dowodu osobistego) do odebrania w zastępstwie
mojego świadectwa dojrzałości w III Liceum Ogólnokształcącym im. Marii Konopnickiej we
Wrocławku.

.....

(czytelny podpis)

III Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej

87-800 Wrocławek, ul. Bechiego 1, tel./fax 54 232 29 65, e-mail: sekretariat@lmkwloclawek.pl
www.lmkwloclawek.pl